

ຈິດໝາຍແຈ້ງຜົນການກວດແລະຜິສຸດລາຍໄດ້ ແລະ ການປ່ຽນແປງຜົນປະໂຍດຂອງທ່ານ

ຊື່ຂອງເດັກ: _____

ໂຮງຮນ: _____ ວັນທີ: _____

ຮນຫານ _____ :

ພວກເຮົາໄດ້ເສັດສັນການກວດແລະຜິສຸດເບື້ງຄວາມມີສິດໄດ້ກິນອາຫານຝຣິຂອງ(ບັນດາ)ລູກ(ເງ) ຂອງທ່ານແລ້ວ ແລະ ນັບແຕ່ ວັນທີ
ເປັນຕົ້ນໄປ ສິດທິໃນການໄດ້ກິນອາຫານຝຣິຂອງ

(10 calendar days from the date sent)

ລູກຂອງທ່ານຈະມີການປ່ຽນແປງ ດັ່ງຕໍ່ລົງໄປນີ້:

_____ ປ່ຽນຈາກການໄດ້ກິນອາຫານຝຣິນາເປັນຫລຸດຮາຄາ ເນື່ອງຈາກວ່າລາຍໄດ້ຂອງທ່ານສູງກວ່າລະດັບທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້.
ຮາຄາທີ່ຫລຸດໃຫ້ແມ່ນ _____ ເຊັ່ນ ສ້າຫລັບອາຫານທ່ຽງ ແລະ _____ ເຊັ່ນ ສ້າຫລັບອາຫານເຊົ້າ
ທ່ານຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ຫາງໂຮງຮນຊາບເມື່ອໄດ້ລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວຂອງທ່ານເພີ່ມຂຶ້ນຫລາຍກວ່າ \$50 ຕໍ່ເດືອນ (\$600
ຕໍ່ປີ) ທີ່ເມື່ອໄດ້ທີ່ຈໍານວນສາຊັກໃນຄົວເຄືອນຂອງທ່ານຫລຸດລົງ.

_____ ຍົກເລີກ ຍ້ອນເຕັດຜົນດັ່ງຕໍ່ລົງໄປນີ້:

_____ ລາຍໄດ້ຂອງທ່ານສູງກວ່າຈໍານວນທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ສ້າຫລັບມີສິດໄດ້ກິນອາຫານຝຣິ ທີ່ເລີຫລຸດຮາຄາ.
_____ ທ່ານບໍ່ໄດ້ຄັດຫລັກຖານມາຄືບຖວນທີ່ສະແດງວ່າລູກຂອງທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບຜົນປະໂຍດດັ່ງກ່າວຢູ່ໃນບັດຈຸບັນ
ທ່ານບໍ່ໄດ້ແຈ້ງຂໍ້ມູນຕໍ່ລົງໄປນີ້ມາພ້ອມ:
_____ ບັນທຶກຂອງທ້ອງການສະແດງວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານຝູດສະແດນ ທີ່ເລີ TANF ຢູ່ໃນເວລານີ້.

ນັບແຕ່ບັດນີ້ເປັນຕົ້ນໄປ ສິດທິໃນການໄດ້ຮັບຜົນປະໂຍດດ້ານອາຫານຂອງລູກຂອງທ່ານຈະມີການປ່ຽນແປງດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

_____ ປ່ຽນຈາກການໄດ້ກິນອາຫານຫລຸດຮາຄາມາເປັນໄດ້ກິນອາຫານຝຣິເນື່ອງຈາກລາຍໄດ້ຂອງທ່ານຢູ່ໃນຂອເຂດຂອງ
ລາຍໄດ້ສ້າຫລັບໄດ້ກິນອາຫານຝຣິ ຫຼື່ງໝາຍຄວາມວ່າລູກຂອງທ່ານ ຈະໄດ້ກິນອາຫານຝຣິໄດ້ ບໍ່ຕ້ອງເສີຍເງິນ.
ທ່ານຈະຕ້ອງແຈ້ງ ໃຫ້ຫາງໂຮງຮນຊາບ ເວລາໄດ້ລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວຂອງທ່ານຫລຸດລົງຫລາຍກວ່າ \$50 ຕໍ່ເດືອນ
(\$600 ຕໍ່ປີ) ທີ່ເລີເວລາໄດ້ທີ່ຈໍານວນສາຊັກໃນຄົວເຄືອນຂອງທ່ານຫລຸດລົງ.